



**APERTURA DE
AGENCIA
VENTA DE PASAJES**

FORM.073
Fecha de Vigencia
01-oct-08

DATOS PERSONALES

Nombre de la agencia:
Domicilio:
Entre calles:
Localidad: Código Postal:
Teléfono Comercial: Telefono Particular:
Fax: Celular: Nextel:
e-mail:
Horario de Atención al Público:

TITULAR / ES

Nombre y Apellido D.N.I:
CUIT / CUIL
Domicilio Particular: Telefono Particular:
Nombre y Apellido D.N.I:
CUIT / CUIL
Domicilio Particular: Telefono Particular:

REQUISITOS

- a) Fotocopia DNI 1º y 2º Hoja y cambio de domicilio en blanco
- b) Fotocopia de CUIT / CUIL
- c) IVA indicar si es: Responsable Inscripto: SI / NO Monotributista: SI / NO
- d) Presentar Formularios de Inscripción AFIP e Ingresos Brutos
- e) Fotocopia de contrato de alquiler (si corresponde)
- f) Fotocopia de Habilitación Municipal
- g) Fotocopia de Legajo de la Secretaría de Turismo
- h) Fotocopia Certificada de Estatuto Social (en caso de S.A.o S.R.L.) si el firmante lo hace en carácter de Apoderado
- i) Poseer una garantía propietaria y presentar fotocopia certificada de la misma al momento de la firma del contrato

DATOS DEL PERSONAL A CARGO

Apellido y Nombre D.N.I:
Apellido y Nombre D.N.I:
Apellido y Nombre D.N.I:
Listado de empleados emitidos por el SIAP (el personal debe encontrarse registrado)

REFERENCIAS COMERCIALES

.....
.....
.....
.....

CONFECCIONO

AUTORIZO

FECHA